

**MUNICIPIO DE PAVUSSU**

Inscrição no CN.P.J.Nº 01612679000132

R JOSE SALUSTIANO DA SILVA,953 - CENTRO

PAVUSSU - PI

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA****Número da NFS-e****415**

Código de Verificação de Autenticidade

**ORUVVWXXX**

Data e hora de Emissão da NFS-e

26/04/2021 às 14:34:41

Chave de Acesso

14405XXYY12233344556677788AAAAA

**Informações**

Exibibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo	Município de incidência do ISS <b>PAVUSSU - PI</b>	Local da Prestação <b>PAVUSSU - PI</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>26/04/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2-Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2-Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ 00517251345	RG/Inscrição Estadual 1617815	PIS/NIT	Nome/Razão Social JUNIA MIRANDA DA SILVA	
Logradouro EMILIANO BRITO.			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 64838000	Cidade PAVUSSU - PI		Telefone	E-mail

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ 01612679000132	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE PAVUSSU	
Logradouro JOSE SALUSTIANO DA SILVA, 953			Complemento PREFEITURA	Bairro CENTRO
CEP 64838000	Cidade PAVUSSU-PI	Telefone		E-mail prefeitura.pvs@gmail.com

**Intermediário**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE AGENTE ADMINISTRATIVO.	R\$ 1100.00	R\$ 1.100.00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN****De talhamento Especifico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003 99.99 Outros Servicos	Alíquota 5 %	Atividade do Município 999999.9999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.100.00	Desconto Incondicionado R\$ 0.00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0.00	Base de Cálculo R\$ 1.100.00	Total do ISS R\$ 55.00	ISS Retido 01-Sim	Desconto R\$ 0.00

**Retenções de Impostos**

INSS R\$ 0.00	IRRF R\$ 0.00	SEST/SENAT R\$ 0.00	ISS R\$ 55.00	Expediente R\$ 0.00	PIS R\$ 0.00	COFINS R\$ 0.00	CSLL R\$ 0.00
------------------	------------------	------------------------	------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.045,00****Informações Complementares**

--	--	--	--	--	--	--	--

RECEB(EMOS) DE <b>JUNIA MIRANDA DA SILVA</b>	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO <b>415</b>	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: <b>QRUVVWXXX</b>
DATA	CPF/RG	ASSINATURA
____/____/____	_____	_____



MUNICIPIO DE PAVUSSU

MUNICIPIO DE PAVUSSU

R JOSE SALUSTIANO DA SILVA, Nº 953 - CENTRO

CNPJ: 01612679000132

## DEVE A

Contribuinte: JUNIA MIRANDA DA SILVA

CNPJ: 00517251345

Endereço: EMILIANO BRITO,

Bairro: CENTRO

Cidade: PAVUSSU - PI

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Mr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS DE AGENTE ADMINISTRATIVO.	R\$ 1100.00	R\$ 1.100.00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.100,00 (um mil cem reais).

## ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:  os materiais foram recebidos.  os serviços foram prestados.  as despesas foram realizadas.  as obras foram executadas. Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SERVIDOR

\_\_\_\_\_  
ORDENADOR

## RECIBO

Valor do Serviço R\$ 1.100.00	ISSQN R\$ 55.00	INSS R\$ 0.00	IRRF R\$ 0.00	Correcção	Outros	Valor Líquido R\$ 1.045.00
----------------------------------	--------------------	------------------	------------------	-----------	--------	-------------------------------

Recebi da PAVUSSU - PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 1.045,00 (um mil cem reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2021

Banco \_\_\_\_\_

Conta nº \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2021

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

\_\_\_\_\_  
CREDOR

**FMS**

PAVUSSU

01.612.679/0001-32

**NOTA DE PARC./SUB.****104005 / 1**

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	<b>1</b>	FICHA: 417	DATA: 02/02/2021	REQUISIÇÃO Nº:
------------------------	----------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/02/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: JUNIA MIRANDA DA SILVA	005.172.513-45	CÓDIGO: 600
ENDEREÇO:	PAVUSSU	

FONTES DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 001 Recursos Ordinários 00 ORDINARIA 300 Saúde 000 Saúde	Referente a serviços de AGENTE ADMINISTRATIVO solicitado por este órgão.	Liquido <b>1.045,00</b> Desconto <b>55,00</b>
<b>GL SOMA</b>		<b>1.100,00</b>

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 09 3.3.90.36.27 10.301.0210.2040.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO DO FMS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
13.200,00	1.100,00	1.100,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$****1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS

9028 9999.00.0.0.31 ISS - FMS	55,00
-------------------------------	-------

**TOTAL DE DESCONTOS****55,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM	02/02/2021
--------------------------	------------

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.	
EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: ORDENADOR DA DESPESA
02/02/2021	
DATA	PRISCILLA RODRIGUES DA SILVA SEC. MUN. DE SAÚDE

DESPESA PAGA EM	
02/02/2021	
DATA	EDINALDO CARDOSO DA COSTA MACEDO TESOUREIRO

**FMS**

PAVUSSU

01.612.679/0001-32

**NOTA DE PARC./SUB.****104005 / 2**

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>2</b>	FICHA: 417	DATA: 31/03/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/03/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: JUNIA MIRANDA DA SILVA	005.172.513-45	CÓDIGO: 600
ENDEREÇO:	PAVUSSU	

FONTES DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 001 Recursos Ordinários 00 ORDINARIA 300 Saúde 000 Saúde	Referente a serviços de AGENTE ADMINISTRATIVO solicitado por este órgão.	Liquido <b>1.045,00</b> Desconto <b>55,00</b>
<b>GL SOMA</b>		<b>1.100,00</b>

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 09 3.3.90.36.27 10.301.0210.2040.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO DO FMS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
13.200,00	1.100,00	1.100,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$****1.100,00**um mil e cem reais \*\*\*\*\*  
\*\*\*

DESCONTOS

9028 9999.00.0.0.31 ISS - FMS	55,00
-------------------------------	-------

**TOTAL DE DESCONTOS****55,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 31/03/2021
--

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.	
EMITIDO EM  31/03/2021 _____ DATA	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: ORDENADOR DA DESPESA  PRISCILLA RODRIGUES DA SILVA SEC. MUN. DE SAÚDE

DESPESA PAGA EM  31/03/2021 _____ DATA	EDINALDO CARDOSO DA COSTA MACEDO TESOUREIRO
--	--

**FMS**

PAVUSSU

01.612.679/0001-32

**NOTA DE PARC./SUB.****104005 / 3**

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>3</b>	FICHA: 417	DATA: 02/03/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/03/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: JUNIA MIRANDA DA SILVA	005.172.513-45	CÓDIGO: 600
ENDEREÇO:	PAVUSSU	

FONTES DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 001 Recursos Ordinários 00 ORDINARIA 300 Saúde 000 Saúde	Referente a serviços de AGENTE ADMINISTRATIVO solicitado por este órgão.	Liquido <b>1.045,00</b> Desconto <b>55,00</b>
<b>GL SOMA</b>		<b>1.100,00</b>

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 09 3.3.90.36.27 10.301.0210.2040.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO DO FMS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
13.200,00	1.100,00	1.100,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$****1.100,00**

um mil e cem reais \*\*\*\*\*

DESCONTOS

9028 9999.00.0.0.31 ISS - FMS	55,00	
-------------------------------	-------	--

**TOTAL DE DESCONTOS****55,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 02/03/2021
--

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.	
EMITIDO EM  02/03/2021 _____ DATA	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: ORDENADOR DA DESPESA  PRISCILLA RODRIGUES DA SILVA SEC. MUN. DE SAÚDE

DESPESA PAGA EM  02/03/2021 _____ DATA	EDINALDO CARDOSO DA COSTA MACEDO TESOUREIRO
--	--

**FMS**

PAVUSSU

01.612.679/0001-32

**NOTA DE PARC./SUB.****426015 / 1**

NOTA DE PARCELA/SUB Nº

**1**

FICHA: 419

DATA: 28/04/2021

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº

VENCIMENTO: 28/04/2021

NOME: JUNIA MIRANDA DA SILVA

005.172.513-45

CÓDIGO: 600

ENDEREÇO:

PAVUSSU

FONTES DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes de outros órgãos públicos 02 RECURSOS DESTINADOS A SAÚDE	Referente a serviços de AGENTE ADMINISTRATIVO solicitado por este órgão.	Liquido <b>1.045,00</b>	
115 Recursos Vinculados 001 COVID 19		Desconto <b>55,00</b>	
<b>OR</b>		<b>SOMA</b>	<b>1.100,00</b>
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	

02	PODER EXECUTIVO
09	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.0210.2040.0000	MANUTENÇÃO DO FMS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.100,00	1.100,00	1.100,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$****1.100,00**um mil e cem reais \*\*\*\*\*  
\*\*\*

DESCONTOS

9028 9999.00.0.0.31 ISS - FMS	55,00
-------------------------------	-------

**TOTAL DE DESCONTOS****55,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM

28/04/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

EMITIDO EM

28/04/2021

DATA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:  
ORDENADOR DA DESPESAPRISCILLA RODRIGUES DA SILVA  
SEC. MUN. DE SAÚDE

DESPESA PAGA EM

28/04/2021

DATA

EDINALDO CARDOSO DA COSTA MACEDO  
TESOUREIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.54  
3631503631 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220785 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 3631-5 CONTA: 17.365-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PI 220785 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.259.848-1

FAVORECIDO: JUNIA MIRANDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 005.172.513-45

VALOR: R\$ 1.045,00

DEBITO EM: 28/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042806

AUTENTICACAO SISBB: 4.5C2.D08.EAA.F29.E7B